

Dati richiesti per l'emissione del Modulo PagoPA per il Pagamento dei Diritti Sanitari per rilascio parere per SCIA differite (incluse le conferenze dei servizi) e le CILA previsti dal Tariffario della Regione Emilia-Romagna per "Accertamenti, attestazioni, pareri richiesti dal privato nel proprio interesse" (DGR 98/2012) - importo 73 euro per ogni parere

PER IMPRESE (soggetto giuridico) indicare:
Ragione Sociale:
Sede legale:
CAP:
Città:
Provincia:
Codice fiscale:
P. IVA:
Mail:
PEC:
Codice SDI per fatturazione elettronica:

PER CITTADINI (soggetto fisico) indicare:
Cognome:
Nome:
Indirizzo di residenza:
CAP
Città
Provincia
Codice Fiscale
Mail
PEC

Il modulo PagoPA sarà inviato a cura dell'Ausl di Bologna; il parere verrà rilasciato a seguito di verifica di avvenuto pagamento